**KLIENDIKAEBUSTE JA ETTEPANEKUTE REGISTREERIMISE JA LAHENDAMISE VORM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kaebuse või ettepaneku registreerimine\***  *\*Vt ka Lisa 1* | |
| Registri number | Nr |
| Kaebuse vastuvõtja | Nimi Allkiri |
| Kuupäev |  |
| Kaebus edastatud | *(kellele*) Nimi: |
| Kaebuse vorm | Suuline Kirjalik |
| Kaebuse esitaja |  |
| Kontaktandmed (telefon, e-mail, aadress jm) |  |
| Kaebuse või ettepaneku lühikirjeldus | |
| **Kaebuse menetlemine** | |
| Kaebuse edastamine Kuupäev Vastutav isik |  |
| Menetluskuupäev |  |
| Katseproovi nr |  |
| Ekspertiisi läbiviija |  |
| Kaebuse analüüs |  |
| Otsus |  |
| Rakendatud meetmed vigade vältimiseks *(vajadusel)* |  |
| Kaebuse esitajale vastuse väljastamine | Kiri nr Kuupäev |
| Laborijuhataja/kvaliteedijuht | Nimi Allkiri |

LISA 1.

**KLIENDIKAEBUS/ ETTEPANEK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kaebuse/ettepaneku esitaja |  | |
| Aadress |  | |
| Kontaktandmed (telefon, e-mail) |  | |
| Kaebuse või ettepaneku kirjeldus | | |
| Kuupäev  *(täidab kaebuse/ettepaneku esitaja)* | |  | |
|  | | | |
| Kaebuse/ettepaneku võttis vastu:  *Nimi, kuupäev*: | |  | |